

Carta
intestata
Odc

ALLEGATO A

REGIONE PIEMONTE
Direzione Attività Produttive
Settore Promozione, Sviluppo e
Disciplina dell'Artigianato
Via Pisano 6
10152 Torino

OGGETTO: L.R. 1/2009 – DGR n. 9 – 965 del 10/11/2010 - Convenzione fra Regione Piemonte e Organismi di Certificazione per la concessione di contributi finalizzati a **Certificazione di prodotto e/o di sistema** delle imprese artigiane piemontesi . **Comunicazione di adesione**

Con la presente lo scrivente Organismo di certificazione aderisce all'iniziativa in oggetto.

A tal fine comunica il proprio assenso a sottoscrivere la convenzione approvata con D.D. n del e trasmette l'allegato modello compilato in ogni sua parte.

Cordiali saluti

Per informazioni: infoartigianato@regione.piemonte.it

Organismo:
(C.F.....)

Indirizzo della Sede (legale)
.....

(Via e numero civico – Città – Regione – Stato – Codice di Avviamento Postale)
.....

rappresentato da
nato a il,

domiciliato ai fini della Convenzione presso
.....

Telefono: Fax:
E-mail:

dichiara

- di aderire alla misura
- di impegnarsi a sottoscrivere la convenzione approvata con D.D. n. ... del con la seguente modalità:

- presso gli uffici della Regione Piemonte previo appuntamento (tel. 011432 2519 – 0114325861) *oppure*
- ricevendo gli originali da firmare per posta (impegnandosi a restituire uno di essi tramite invio con raccomandata A/R)

allega

- Dichiarazione sostitutiva di atto di notorietà Legge 136/2010

comunica

- che Il referente tecnico/amministrativo è:

nome cognome

indirizzo mail tel.

DICHIARAZIONE SOSTITUTIVA DELL'ATTO DI NOTORIETA'
(Art. 47 e Art. 38 del D.P.R. 28 dicembre 2000, n. 445)

esente da bollo ai sensi dell'art. 37 D.P.R. 445/2000

Il/La Sottoscritto/a _____
(cognome) (nome)

nato/a a _____ (_____) il _____
(luogo) (prov.) (data)

residente a _____ (_____) in _____
(luogo) (prov.) (indirizzo)

DICHIARA

● che, come stabilito dall'art. 3 della Legge 13 agosto 2010, n. 136 "Piano straordinario contro le mafie, nonché delega al Governo in materia di normativa antimafia", il C/C bancario o postale sotto riportato è "DEDICATO", anche non in via esclusiva, alle commesse pubbliche:

IBAN:

Paese	CIN EUR	CIN	ABI (Banca)	CAB	N° CONTO
<input type="text"/>					

e che la persona delegata ad operare su di esso è :

nome _____
cognome _____
codice fiscale _____

dichiara inoltre di:

essere consapevole delle sanzioni penali, previste in caso di dichiarazioni non veritiere e di falsità negli atti e della conseguente decadenza dai benefici di cui agli artt. 75 e 76 del D.P.R. 445/2000;
essere informato che i dati personali raccolti saranno trattati, anche con mezzi informatici, esclusivamente per il procedimento per il quale la dichiarazione viene resa (art. 13 Dlgs 196/2003).

LUOGO E DATA

FIRMA DEL DICHIARANTE*

(per esteso e leggibile)

* La dichiarazione è sottoscritta dall'interessato in presenza del dipendente addetto, oppure sottoscritta e inviata assieme alla fotocopia del documento di identità via fax, a mezzo posta ordinaria o elettronica o tramite un incaricato (art. 38 D.P.R. 445/2000).

Firma del legale rappresentante